

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВИРАЗКОВИХ ШЛУНКОВО-КИШКОВИХ КРОВОТЕЧ У ДІТЕЙ

Писак О. Б.

*ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет»,
кафедра педіатрії та медичної генетики*

Вступ. Виразки шлунка та дванадцятипалої кишки є доволі розповсюдженою патологією серед різноманіття захворювань верхніх відділів шлунково-кишкового тракту.

Мета – охарактеризувати особливості перебігу виразкових шлунково-кишкових кровотеч у дітей, хворих на виразкову хворобу.

Матеріал та методи. Клінічний матеріал цього дослідження склали дані про 176 хворих на виразкову хворобу шлунка або дванадцятипалої кишки дітей, ускладнену гастродуоденальною кровотечею, які перебували в клініці з 2006 по 2016 роки.

Результати дослідження. Хлопчиків було 107 (60,8%), дівчаток - 70 (39,2%). Середній вік хворих дітей склав $1,8 \pm 3,1$ року. У першу добу від початку захворювання в клініку поступили 55 хворих (31,2%), на другу добу - 50 (28,4%), на третю - 35 (19,8%) і через 4-5 дів від появи клінічних ознак гастродуоденальної кровотечі - 36 (20,4%). Виразковий анамнез до розвитку клінічної картини кровотечі простежувався у 131 (74,4%) пацієнта, кровотеча стала першим проявом виразкової хвороби у 25 хворих (14,2%). Середня тривалість виразкового анамнезу склала $3,73 \pm 1,1$ року.

Відзначається значне підвищення числа спостережень з нестійким гемостазом (з 25% до 41,1%) і триваючою при поступленні кровотечею (з 6,2% до 13,9%). При цьому є зниження числа хворих із стійким гемостазом (з 68,7% до 44,9%), тенденція до зростання числа хворих з «гігантськими» виразками (більше 3 см у діаметрі), збереження на попередньому рівні «малих» виразок (до 1 см в діаметрі, зниження числа хворих з легким ступенем крововтрати (з 60,9% до 44,3%), збереження на попередньому рівні числа хворих із середньою тяжкістю крововтрати (25% і 27,2%), і істотне підвищення частки пацієнтів із важким ступенем геморагії (з 14,1% до 27,2%).

Висновок. Проведений аналіз показав, що за останнє десятиліття спостерігається переважання дуоденальних виразок над шлунковими на тлі загального підвищення тяжкості крововтрати.

АНАЛІЗ ФАКТОРІВ РИЗИКУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У СТУДЕНТІВ МЕДИКІВ ІЗ УРАХУВАННЯМ ЇХ ІНФОРМОВАНOSTІ В ЦІЙ ПРОБЛЕМІ

Савво В.В.¹, Стоказ Е.М.¹, Даніленко О.О.², Андріанова С.О.²

¹Харківський національний університет ім. В.Н.Каразіна, медичний факультет, студенти 3 курсу; ²ХМАПО, медичний коледж, студенти 3 курсу

Мета роботи - вивчити частоту факторів серцево-судинного ризику у студентів медиків.

Матеріали і методи. Проведено дослідження 104 студентів-медиків м. Харкова: 68 студентів III курсу медичного факультету ХНУ ім. В.Н.Каразіна і 36 студентів III курсу медичного коледжу(МК) ХМАПО. Методом анкетування вивчали сімейний анамнез серцево-судинних захворювань (ССЗ), частоту шкідливих звичок (табакокуріння, вживання алкоголю, надмірне вживання кухонної солі), низьку фізичну активність (НФА), несприятливі психологічні чинники. Також, шляхом анкетування визначали рівень інформованості студентів про фактори ризику ССЗ. Об'єктивно оцінювали індекс маси тіла (ІМТ) для визначення надлишкової маси тіла (НМТ), рівень артеріального тиску(АТ). Встановлено, частота АГ мала місце в сім'ях 38% досліджуваних; підвищення АТ виявлено у 10% всіх обстежених, НМТ – у 26% студентів університету та у 19% -МК; НФА вдвічі переважає у студентів університету ($p < 0,05$); збільшує показник НФА надмірна зайнятість студентів за комп'ютером, переважаючи серед студентів МК, ($p < 0,05$); регулярно палять в 1,5 рази більше студенти університету, ніж МК; алкогольні напої вживають «часто» 25% всіх обстежених;

надмірне споживання кухонної солі переважає серед студентів університету ($p < 0,05$); психологічні чинники має кожний 5-й студент, незалежно від статі та групи обстежених. Аналіз інформованості про основні фактори ризику ССЗ показав, що вона недостатня серед студентів обох учбових закладів, але більш виражена у студентів МК: про негативний вплив АГ відомо лише 5%, НФА- 18% осіб і більше половини вважають, що фізкультура та спорт сприяють підвищенню АТ.

Висновки. Значне накопичення чинників ризику ССЗ (три і більше) мають майже 40% студентів-медиків, 17% серед них - у сполученні із підвищеним АТ (з перевагою серед студентів університету). Виявлена недостатня інформованість про основні фактори ризику ССЗ, в тому числі про АГ, яка асоціюється з модифікованими факторами ризику ССЗ, що потребує розробки нових та вдосконалення існуючих методів інформування студентів-медиків, особливо медколеджів, та сприяти формуванню здорового способу життя.

РАННЄ ПЛАННЯ: ПЕРЕВАГИ ТА РИЗИКИ

Семаньків І.Б., Бевз Л.Д.

Науковий керівник: Шеремета О.Е.

*ДВНЗ «Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького»,
кафедра педіатрії №2*

Мета. Дослідити самопочуття, стан здоров'я дітей віком від 0 до 5 років, які систематично відвідують заняття в басейні. Вивчити їхній психомоторний розвиток. Встановлення можливого зв'язку між плаванням та лактацією у матерів

Матеріали та методи дослідження. Для вивчення та порівняння ступеня психомоторного розвитку та стану здоров'я дітей, лактації матерів розроблена анкета. Запитання про психомоторний розвиток складені на основі шкал розвитку Griffits – GES та Centre for Disease Control's. Всього в опитуванні взяло участь 31 респондент. Анкетування проводилось у клубах раннього плавання та соціальних мережах.

Результати дослідження. За даними проведеного анкетування встановлено, що у 100% дітей відсутні будь-які алергічні реакції на воду в басейнах(при цьому у 29% гіперергічна реакція на алергени різної природи). Стосовно інших фізичних негативних впливів тільки в 1 дитини – інколи печіння очей. В 78,6%(віком 1-5р.), 92,3%(0-1р.)малюків спостерігається покращення сну та апетиту після плавання. 100% респондентів-матерів відзначили, що дане заняття не вплинуло негативно на лактацію. При вивченні психомоторного розвитку дітей до 1 року спостерігається безпосередній взаємозв'язок між термінами початку відвідування басейну та різницею між таблично визначеним та реальним віком. Так, найбільша різниця(3міс) виявлена у дитини, яка майже від народження плаває, найменша ж – у досліджуваного(0), який розпочав заняття 1 місяць тому. Серед старшої групи(1-5років) 77, 08% могли виконати завдання(спрямовані на вивчення когнітивної сфери) для 2-ох річних, при наявності в ній 45% дітей віком від 1 до 2 років.

Висновок. Встановлено, що за дотримання гігієнічних нормативів вода у басейнах не є шкідливою для дітей навіть наймолодшого віку. Заняття плавання позитивно впливають на загальне самопочуття та психомоторний розвиток дитини.

ВИПУСКНИКИ МЕДИЧНОГО ІНСТИТУТУ ПРО СВОЄ МАЙБУТНЄ

Семенов А.Д. студ. 6 курсу, Загородній М.П.

Сумський державний університет, кафедра педіатрії

Актуальність. Україна протягом всього часу незалежності знаходиться в періоді реформування галузі. До цього часу не розроблена остаточна концепція цього реформування, не обговорено із лікарями шляхи та кінцеві цілі.